

FORTBILDUNGSPROGRAMM

Labor München Zentrum 2018



www.synlab.de

| Ansprechpartner | |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Vorname, Nachname: | Tina Gudehege |
| E-Mail: | muenchen.zentrum@synlab.com |
| Telefon: | 089 54308-119 |
| Fax: | 089 54308-120 |
| Homepage: | www.labor-muenchen-zentrum.de |

| Datum | Zielgruppe | Thema/Referent | Veranstaltungsort |
|-------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Mittwoch 7. Februar 18.00 – 19.00 Uhr | Ärzte/Praxisteams | Präanalytik und Labor-Update Dr. med. Hannelore Raith, LMZ | Labor München Zentrum Seminarraum 5. OG Bayerstr. 53 80335 München |
| Mittwoch 14. März 16.15 – 18.45 Uhr | Ärzte/Praxisteams | Reanimationstraining für Ärzte und Praxisteams (€ 30 pro Teilnehmer) Theo Hameder Hameder Notfalltraining, München | Tagungszentrum Kolpinghaus Adolf-Kolping-Str. 1 80336 München |
| Mittwoch 21. März 18.00 – 19.00 Uhr | Ärzte/Praxisteams | Helicobacter pylori – von der Diagnostik zur Therapie Prof. Dr. med. Wolfgang Fischbach, Medizinische Klinik II, Aschaffenburg | Labor München Zentrum Seminarraum 5. OG Bayerstr. 53 80335 München |
| Mittwoch 26. September 16.15 – 18.45 Uhr | Ärzte/Praxisteams | Reanimationstraining für Ärzte und Praxisteams (€ 30 pro Teilnehmer) Theo Hameder Hameder Notfalltraining, München | Tagungszentrum Kolpinghaus Adolf-Kolping-Str. 1 80336 München |
| Mittwoch 24. Oktober 18.00 – 19.00 Uhr | Ärzte/Praxisteams | Abklärung unklare Eosinophilien Tanja Eichhorn, LMZ | Labor München Zentrum Seminarraum 5. OG Bayerstr. 53 80335 München |
| Mittwoch 28. November 18.00 – 19.00 Uhr | Ärzte/Praxisteams | Eiweiß im Urin Dr. med. Annette Schollen, LMZ | Labor München Zentrum Seminarraum 5. OG Bayerstr. 53 80335 München |

*) Änderungen vorbehalten

Bitte Fortbildung ankreuzen: Ich melde Person(en) an.

Praxisstempel: